

新築

## 承継依頼書

子育てエコホーム支援事業事務局 御中  
給湯省エネ2024事業事務局 御中

作成日

年

月

日

以下のとおり、子育てエコホーム支援事業補助金、または給湯省エネ2024事業補助金の還元について承継することを依頼します。

交付申請番号 (KまたはQ+ 9桁の数字)	※【K:子育てエコ/Q:給湯省エネ2024】すでに交付申請番号がある場合は記入してください。	申請タイプ	新築
お問い合わせ 番号			

## 補助金の還元を受ける承継人の情報

承継人 氏名	フリガナ	共同事業者*1 との続柄			
	印 ※自署の場合、押印不要		生年月日	年	月
未成年後見人*2		生年月日	年	月	日
現住所	〒				
連絡先 ※いずれか必須	自宅	—	—	携帯	—

以下の内容に同意の上、チェックをしてください。

右記の内容に 同意します <input type="checkbox"/>	<p>【子育てエコホーム支援事業に交付申請を行う場合】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>子育てエコホーム支援事業補助金共同事業実施規約(新築用)の内容に同意し、共同事業実施規約における“乙”と同等の義務および責任を負います。</li></ul> <p>【給湯省エネ2024事業に交付申請を行う場合】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>給湯省エネ2024事業共同事業実施規約の内容に同意し、共同事業実施規約における“乙”と同等の義務および責任を負います。</li><li>他の法定相続人および第三者(以下、「他の相続人等」という。)が当該各補助金の承継について各事務局等に申し入れを行うまたは行おうとした場合、承継人は他の相続人等と協議を行い、当該申し入れが取り下げられるように努める義務を負います。</li><li>他の相続人等との間に生じるトラブルや損害等について、各事務局は一切の責任を負わないことについて同意します。</li></ul>
---	--

## 死亡した共同事業者 申請対象住宅の情報

共同事業者*1 氏名		死亡年月日 ※	年	月	日
対象住宅の 所在地	〒				

\*1 子育てエコホーム支援事業事務局へ承継依頼する場合は、(様式3)子育てエコホーム支援事業補助金共同事業実施規約(新築用)における“乙”

\*2 承継人が未成年の場合は、未成年後見人の名前を記入してください

新築

## 承継依頼書

記入見本

子育てエコホーム支援事業事務局 御中  
給湯省エネ2024事業事務局 御中

作成日

2024 年 × 月 ○ 日

以下のとおり、子育てエコホーム支援事業補助金、または給湯省エネ2024事業補助金の還元について承継することを依頼します。

交付申請番号 (KまたはQ+ 9桁の数字)	<b>K123456789</b> ※【K:子育てエコ/Q:給湯省エネ2024】すでに交付申請番号がある場合は記入してください。	申請タイプ	新築
お問い合わせ 番号	00000001		

## 補助金の還元を受ける承継人の情報

承継人 氏名	フリガナ チュウモン ユウ	共同事業者*1 との続柄	子	
	<b>注文 優</b> ※自署の場合、押印不要			生年月日
未成年後見人*2	<b>注文 一郎</b>	生年月日	19××年 ○○月 ○○日	
現住所	〒200-XXXX 東京都渋谷区○○町9-9-9			
	連絡先 ※いずれか必須	自宅	03 - 0000 - 0000	携帯

以下の内容に同意の上、チェックをしてください。

右記の内容に 同意します <input checked="" type="checkbox"/>	<p>【子育てエコホーム支援事業に交付申請を行う場合】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>子育てエコホーム支援事業補助金共同事業実施規約(新築用)の内容に同意し、共同事業実施規約における“乙”と同等の義務および責任を負います。</li></ul> <p>【給湯省エネ2024事業に交付申請を行う場合】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>給湯省エネ2024事業共同事業実施規約の内容に同意し、共同事業実施規約における“乙”と同等の義務および責任を負います。</li><li>他の法定相続人および第三者(以下、「他の相続人等」という。)が当該各補助金の承継について各事務局等に申し入れを行うまたは行おうとした場合、承継人は他の相続人等と協議を行い、当該申し入れが取り下げられるように努める義務を負います。</li><li>他の相続人等との間に生じるトラブルや損害等について、各事務局は一切の責任を負わないことについて同意します。</li></ul>
--	--

## 死亡した共同事業者 申請対象住宅の情報

共同事業者*1 氏名	<b>注文 太郎</b>	死亡年月日 ※	2024 年 ○○月 ○○日 ※「戸籍(除籍)謄本」の内容を確認してください。
対象住宅の 所在地	〒200-XXXX 東京都渋谷区○○町9-9-9		

\*1 子育てエコホーム支援事業事務局へ承継依頼する場合は、(様式3)子育てエコホーム支援事業補助金共同事業実施規約(新築用)における“乙”

\*2 承継人が未成年の場合は、未成年後見人の名前を記入してください